

SHOUSHUSHI HUSHI FENJI PEIXUN ZHINAN

手术室护士 分级培训指南

主编·杨美玲 李国宏



东南大学出版社
SOUTHEAST UNIVERSITY PRESS

手术室护士分级培训指南

杨美玲 李国宏 主编

东南大学出版社
南 京

图书在版编目(CIP)数据

手术室护士分级培训指南 / 杨美玲, 李国宏主编.

—南京: 东南大学出版社, 2016.3

ISBN 978-7-5641-6143-9

I. ①手… II. ①杨… ②李… III. ①手术室—护理
—指南 IV. ①R472.3-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 266156 号

手术室护士分级培训指南

主 编 杨美玲 李国宏

出 版 人 江建中

责任编辑 张 慧

出版发行 东南大学出版社

(江苏省南京市四牌楼 2 号东南大学校内 邮政编码 210096)

网 址 <http://www.seupress.com>

印 刷 扬中市印刷有限公司

开 本 787mm × 1092mm 1/16

印 张 23.75

字 数 590 千字

版次印次 2016 年 3 月第 1 版 2016 年 3 月第 1 次印刷

印 数 1~3000

书 号 ISBN 978-7-5641-6143-9

定 价 50.00 元

(* 东大版图书若有印装质量问题, 请直接与营销部联系, 电话 025-83791830。)

《手术室护士分级培训指南》

编委会名单

主 编:杨美玲 李国宏

主 审:张镇静 霍孝蓉

编 委:(按姓氏笔画为序)

马建中	王巧桂	王 荣	王俏丽	王 艳
王 健	王 维	王 琰	韦金翠	冯建萍
朱 琳	乔 玫	孙 杰	杨美玲	李彤来
李国宏	宋兰岭	张剑英	张海伟	张 萍
张 梅	张镇静	陆 云	陈 宇	陈肖敏
林 征	季 萍	周小花	周亚昭	周钦海
姜 云	夏仲玲	顾 平	顾则娟	钱蓓健
徐海英	曹建萍	韩小云	掌孝荣	谢晓峰
鲍 洁	霍孝蓉	穆 燕	戴荣兄	魏 民
瞿 蓉				

前 言

护理能级管理是医院管理的重要内容之一。手术室护士能级进阶管理不仅有效促进了手术室护士学习热情和工作主动性,使手术室护理专业水平和技能得到提高,而且为具有临床专业能力的护士更好的发挥专业特长,提供了一个非行政体系的升迁机会,为加强手术室护理学科建设、为个人业务发展提供了空间和平台。

能级培训是根据护理人员的临床能级进行培训,每一能级设有不同的培训计划、目标,不同能级护理人员接受对应的培训内容,使护理人员掌握与其能级对应的专业知识,具备相应的临床工作能力,使其专业水平不断提高,从而促进护理人员职业生涯发展。因此,每位护理人员都必须参加相应能级的培训。

手术室护理专业性强,护理学历教育阶段手术室专业知识和内容的设置几乎没有,手术室护士的专业培养是从走上手术室护理岗位时才真正开始,规范和完善手术室各级护士的培训内容,通过岗位培训和临床实践,提高手术室各级护士的专业知识和技能,是规范手术室护士专业成长,保证手术室护理专业水平的关键,也是手术室护理管理者的共同目标。

我们总结多年来手术室护士专科培训的实践经验,组织人员编写了《手术室护士分级培训指南》,本书就手术室护士分级管理方法、如何规范手术室护士培训工作、如何完善手术室护士培训内容、如何按岗位分级培训手术室护士等内容做了详细阐述,是各级医院手术室护士业务学习的重要手册,也是手术室护理管理者开展业务培训的重要参考用书。

希望该书的出版能为各级医院手术室护士的培训提供指导和帮助!

本书的编印承蒙华东六省一市各位手术室护理专家的大力支持,在此表示衷心的感谢!由于我们水平有限,加之时间仓促,不足和疏漏之处在所难免,敬请读者斧正,以便将来进一步完善。

编者

2015年9月

目 录

第一篇 总 论

手术室护士能级进阶管理

第一章 手术室各能级护士履职要求	003
第一节 护理人员能级管理的目的意义	003
第二节 手术室护理人员能力分级	004
第三节 手术室各级护士履职要求	004
第二章 手术室护士能级评定	007
第一节 手术室护士能级评定方法	007
第二节 手术室护士能力评定具体内容	008
第三节 能级认定评价表	008
第三章 各专科手术配合能力分级达标要求	014
第一节 骨科手术配合能力分级达标要求	014
第二节 泌尿外科手术配合能力分级达标要求	015
第三节 普外科手术配合能力分级达标要求	017
第四节 神经外科手术配合能力分级达标要求	019
第五节 胸心外科手术配合能力分级达标要求	021
第六节 妇科手术配合能力分级达标要求	023
第七节 产科手术配合能力分级达标要求	024
第八节 耳鼻咽喉科手术配合能力分级达标要求	025
第九节 口腔科手术配合能力分级达标要求	027
第十节 整形烧伤科手术配合能力分级达标要求	028
第四章 手术室专科技术操作能力分级达标要求	031
第一节 手术室一级专科操作技术	031
第二节 手术室二级专科操作技术	031
第三节 手术室三级专科操作技术	032

第二篇 各 论

手术室护士分级培训教程

第五章 手术室 N0 级护士培训	035
第一节 手术室护理概论	035
第二节 洁净手术部(室)的设计与管理	046
第三节 手术室护理基础知识	058
第四节 手术室职业危害与防护	084
第五节 麻醉及复苏与护理配合	100
第六节 手术室常用仪器设备使用及管理	106
第七节 手术室感染控制与管理	115
第八节 手术室护理文化	121
第九节 手术室突发事件的应急处理	132
第六章 手术室 N1 级护士培训	136
第一节 手术室全期护理	136
第二节 静脉治疗	140
第三节 手术室护理文件书写规范	143
第四节 手术室信息管理	147
第五节 手术体位护理	149
第六节 手术室安全管理	156
第七节 手术室常用仪器设备使用及管理	159
第八节 手术室医院感染控制与管理	178
第九节 手术室突发事件的应急处理	188
第七章 手术室 N2 级护士培训	196
第一节 手术患者安全及管理	196
第二节 手术体位护理	211
第三节 专科仪器设备使用及管理	217
第四节 手术室护理教学	230
第五节 评判性思维及在手术室护理工作中的应用	233
第六节 护理文献检索与专科文献阅读	235
第八章 手术室 N3 级护士培训	244
第一节 手术室常见危重症患者的抢救与配合	244
第二节 手术室护理教学及管理	251
第三节 专科仪器设备使用及管理	257
第四节 手术室护理管理	270

第五节 临床护理科研与伦理	287
第九章 手术室 N4 级护士培训	295
第一节 手术室护理发展与创新	295
第二节 手术室优质护理	298
第三节 手术室护士培训与考核	301
第四节 手术室护理管理	312
附录一:医院手术部(室)管理规范	341
附录二:内镜清洗消毒技术操作规范(2004 年版)	344
附录三:手术部医院感染预防与控制技术规范	349
附录四:手术部位感染预防与控制技术指南	355
附录五:医院空气净化管理规范	358
参考文献	365

第一篇 总 论

手术室护士能级进阶管理

第一章 手术室各能级护士履职要求

随着医学模式的转变及诊疗技术的发展,人们对健康的需求不断提高,护理理念与模式随之发生变化,工作范畴得到拓展,对护理人员的专业知识、业务技术及工作能力等诸多方面均提出了更新、更高的要求。护理工作的作用与功能更加凸显。为了适应医学模式及医疗发展对护理工作的要求,更好的开发和利用现有的护理人力资源,充分发挥各级护理人员的主观能动性和创造性,增强各级护士的岗位竞争意识、激发内在潜力,实行护理人员能级管理势在必行。

第一节 护理人员能级管理的目的意义

能级不仅是一种管理能源,也是一种制约因素。护理能级管理是医院管理的重要内容之一。按能级将护士安排在相应的岗位和职位上,量才使用。同时建立各级不同的工作规范和标准,使管理内容能动态地处于相应的能级中,进行有效的管理,可促进护士不断学习和钻研业务,增加职业自豪感。手术室护士能级管理是手术室护士专科化管理的深化,有利于提高护理质量和护理水平。

在我国,有严格的护士执业准入制度和完善的职称评审体系,现有职称评审体系重视护理人员的学术能力,包括学历、工作年限、英语、论文发表情况,但对护理人员的临床专业能力缺乏客观的定义和评价标准。《中国护理事业发展规划纲要(2005—2010年)》中提出:“根据临床护理岗位的工作职责和技术水平要求,调整护士队伍结构。将护理岗位工作职责、技术要求与护士的分层次管理有机结合,充分发挥不同层次护士的作用”。因此,实行护士能级管理,给护理人员提供了一个非行政体系的升迁机会,增加了专科护士工作的自主性,为具有临床专业能力的护士提供了业务发展空间和平台。对充分发挥各级护理人员的工作积极性和能动性具有十分重要的意义。

在手术室实行护士能级管理,可使各级护理人员能够明确各级别不同工作任务及要求,使护士能级管理和手术分级分类管理相适应,让最合适的护理人员出现在最需要的岗位上,增强护理人员自我肯定及工作上的成就感。有利于培养一支能适应现代外科学发展需要的高素质手术室护理队伍。

第二节 手术室护理人员能力分级

根据护理人员的临床能力分为5个层级,每一层级设有不同的发展计划与培训计划、目标,并赋予不同的工作职责和能力要求。

N0级(初级):在高年资护士带教下,完成Ⅰ~Ⅱ级手术的配合及操作。

N1级(基本级):在高年资护士督导下,独立完成Ⅲ~Ⅳ级手术的配合及操作,参与实习生带教。

N2级(胜任级):熟练完成Ⅲ~Ⅳ级手术的配合及操作。在高年资护士督导下,完成疑难、危重、新开展手术的配合,参与新护士带教及科室质量管理,可以择优选送专科护士的培训。

N3级(骨干级):熟练完成疑难、危重、新开展手术的配合,参与进修护士带教及科室质量管理,可承担专科组长工作,协助科室管理。可以择优选择聘任护士长。

N4级(专家级):解决本专科复杂疑难护理问题,指导专业护士有效开展各种专科手术护理,结合专科实践进行护理研究设计。可以择优选择聘任科护士长、护理部主任。

第三节 手术室各级护士履职要求

一、N0级护士

【年资】 手术室工作第一年,见习期护士。

【知识和能力】

1. 临床工作能力:能严格履行本岗级职责。在上级护士的指导下,具有Ⅰ~Ⅱ级手术配合相关理论知识和操作技能。能按流程和标准完成常规手术的配合及护理基础操作,能为手术患者提供基本的安全护理,掌握运用一般消毒隔离知识和技能,能独立进行术前评估,在常规手术配合中,能和手术团队建立良好的沟通协作关系。

2. 参加所有的岗前培训课程并考核合格。

3. 参加相应的规范化培训并考核合格。

4. 按规定一次通过注册护士考试并注册有效。

【个人特征】 具有慎独精神,了解及遵守医院及科室各项规章制度,能调控情绪不影响工作,学习自觉性较强,工作有条理,责任心强、能够判断自己的能力和职责范围,服从安排。

二、N1级护士

【年资】 手术室工作1年及以上,护士及以上职称。

【知识和能力】

1. 能严格履行本岗级职责。熟悉本科室各岗位流程和要求。熟练掌握Ⅰ~Ⅱ级手术配合及相关理论知识和操作技能。熟悉Ⅲ~Ⅳ级手术的配合及操作。熟悉手术室规章制度,能按流程和标准独立完成职责内的工作,对手术患者的护理问题能进行初步评估,能胜任夜班工作,任职内无严重差错事故,无责任事件。

2. 修满 N1 级人员的课程学分,相应考核合格。

3. 护理部、科室三基理论及操作考核达标。年终考核合格。

4. 能完成与本护理专业相关高质量的综述 1 篇,并能在临床工作中应用。

5. 通过科室独立护理工作能力和考核。

【个人特征】 具有慎独精神,遵守医院及科室各项规章制度,能调控情绪不影响工作,学习自觉性较强,工作有条理,责任心强,能够判断自己的能力和职责范围,服从安排。

【工作时间】 任职内出全勤。不出全勤,但病事假累计超过 1 个月者,顺延 1 年;病事假累计超过 2 个月者,顺延 2 年,依次类推。对离开护理岗位重新回岗的护理人员(除正常产假外),须在岗位工作满相应年限。

三、N2 级护士

【年资】 手术室工作 5 年及以上,护师及以上职称。

【知识和能力】

1. 能严格履行本岗级职责。胜任本科室各岗位流程和要求。熟练掌握Ⅲ~Ⅳ级手术配合相关理论知识和操作技能。熟悉手术室规章制度,能按流程和标准独立完成职责内的工作,对手术患者的护理问题能进行全面评估,具有一般沟通协调能力,能胜任实习护士的带教工作。能胜任夜班工作,任职内无严重差错事故,无责任事件。

2. 修满 N2 级人员的课程学分,手术室各专科操作及理论考核达标。

3. 护理部、科室三基理论及操作考核达标。年终考核合格。

4. 在学术期刊发表护理论文至少 1 篇。

【个人特征】 具有慎独精神,遵守医院及科室各项规章制度,能调控情绪不影响工作,学习自觉性较强,工作有条理,责任心强,能够判断自己的能力和职责范围,服从安排。

【工作时间】 任职内出全勤。不出全勤,但病事假累计超过 1 个月者,顺延 1 年;病事假累计超过 2 个月者,顺延 2 年,依次类推。对离开护理岗位重新回岗的护理人员(除正常产假外),须在岗位工作满相应年限。

四、N3 级护士

【年资】 手术室工作 10 年及以上,主管护师及以上职称。

【知识和能力】

1. 能严格履行本岗级职责及对外支援、突发事件的任务。在临床工作中,除担任常规手术护理配合外。还具有熟练配合疑难、复杂、新开展手术及急诊抢救等手术的能力,能用护理程序的方法,对手术患者进行科学全面的评估,发现围术期患者存在的问题,并采取针对性的护理措施,能制定和开展具有专科特点的各项护理工作。具有良好的沟通协调能力。任职内无严重差错事故,无责任事件。

2. 能辅助专科组长及护士长完成科室护理管理工作。

3. 手术室专科理论及操作考核达标。
4. 修满 N3 级人员的课程学分,相应考核合格。
5. 能独立带教所分管的年轻护士及进修护士,并每年在科内理论讲课 1 次。
6. 在核心学术期刊发表护理论文 1 篇以上。
7. 能独立完成护理个案查房。
8. 参与或独立开展护理科研。

【个人特征】 具有慎独精神,遵守医院及科室各项规章制度,能调控情绪不影响工作,学习自觉性较强,工作有条理,责任心强,能够判断自己的能力和职责范围,服从安排。

【工作时间】 任职内出全勤。不出全勤,但病事假累计超过 1 个月者,顺延 1 年;病事假累计超过 2 个月者,顺延 2 年,依次类推。对离开护理岗位重新回岗的护理人员(除正常产假外),须在岗位工作满相应年限。

五、N4 级护士

【年资】 手术室工作 15 年及以上,副主任护师及以上职称。

【知识和能力】

1. 临床护理工作中业绩特别突出,在疑难复杂手术护理配合、危重患者抢救、科室持续质量改进、上级检查及科室重点工作推进中表现突出。能严格履行本岗级职责。具有所在工作岗位常用护理知识及技能,具有专科手术配合护理知识和解决疑难护理问题的能力,具有根据手术发展不断改进和完善技术内涵、技术流程,满足手术配合需要的能力,能与其他医务人员进行默契合作。任职内无严重差错事故,无责任事件。

2. 手术室专科理论及操作考核达标。
3. 能独立完成较高质量的护理个案查房。
4. 能在科室承担理论培训任务。
5. 修满 N4 级人员的课程学分,相应考核合格。
6. 能独立带教所分管的年轻护士,并每年在科内理论讲课 2 次及以上,大科内至少 1 次,全院性至少 1 次。
7. 能独立完成护理专案 1 篇,在核心期刊发表研究性护理论文 1 篇以上。
8. 年终考核合格。

【个人特征】 具有慎独精神,遵守医院及科室各项规章制度,能调控情绪不影响工作,学习自觉性较强,工作有条理,责任心强,能够判断自己的能力和职责范围,服从安排。

【工作时间】 任职内出全勤。不出全勤,但病事假累计超过 1 个月者,顺延 1 年;病事假累计超过 2 个月者,顺延 2 年,依次类推。对离开护理岗位重新回岗的护理人员(除正常产假外),须在岗位工作满相应年限。

【第二章 手术室护士能级评定】

第一节 手术室护士能级评定方法

一、能级认定的方法

手术室护士能级的认定不完全拘泥于护士现有的职称、学历及工作年限。注重实际工作能力,结合平时工作表现及各种考核结果,有无突出的贡献等工作业绩,提出能级晋阶申请者必须提供所有证明能力的材料。凡未一次通过注册护士考试者;履行岗位职责评分 90 分以下者;任职内有严重差错事故者;任职内有责任事件者均实行一票否决。总分为 100 分制,合格分为 80 分。N0 为新进手术室护理人员,自动进入无需申请。N0 级护士要晋阶 N1 级护士,需完成规范化培训课程并考核合格。申请跨级晋阶者,除年资外,其他基本条件和能力必须达到所申请级别的要求。

二、能级认定的组织

1. N4 的认定机构:由护理部组织能级认定小组认定。小组成员由护理部人员、科护士长及部分正高职称护士长组成。
2. N3 的认定机构:由大科组织能级认定小组认定。小组成员由科护士长及部分高级职称以上的护士长组成。
3. N1、N2 的认定机构:由各所在科室护士长、总带教老师、带教导师认定。

三、能级认定的审核程序

N1 级 N2 级由科室认定后,必须将所有材料交科护士长,由科护士长负责审核并签署意见。N3 级 N4 级由科护士长认定后,必须将所有材料交护理部,由护理部负责审核并签署意见。

经护理部、科护士长会议审核通过名单。通过者由护理部发给证书。各级认定小组在认定时必须以客观证据为依据,实事求是地评估。

能级认定采取打分制。护士在确定能级后,在相应的岗位工作,履行和能级对应的职责,完成该级别的专业能力培训计划。未通过考核评价的护士,按原级别履行相应的岗位职责,同时接受能力培训,考核合格后方可晋级。

第二节 手术室护士能力评定具体内容

一、N0~N2 级护士

1. 日常工作评定:额定的岗位工作完成情况;工作质量达标情况;业务技术水平达标情况;手术医生满意度达标情况。

2. 职业道德评定:护士尊重关心爱护患者,保护患者隐私,注重沟通,体现人文关怀,维护患者权益的情况。

3. 业务水平评定:护士规范执业,正确执行手术配合护理常规及专科护理技术操作规范,为患者提供整体护理服务和解决实际问题的能力。

二、N3~N4 级护士

除以上内容外,还包括所作出的贡献、解决问题的能力等。

第三节 能级认定评价表

表 2-1 N0 级护士晋升 N1 级护士认定评价表

考评内容		分 值	考评方法
工 作 实 绩 (50 分)	1. 遵守规章制度、服从工作安排(扣分均不封顶)	5 分	(1) 违反规章一次扣 1 分 (2) 不出满勤,1 天扣 1 分,超过 1 月以上 1 票否决 (3) 一次不服从工作安排扣 2 分 (4) 在上级检查中递交病假或请假外出 1 次扣 1 分
	2. 护理工作绩效	20 分	计算方法:任职内绩效的平均分折算(先将科室中所得的最高分按 100 分折算计算出比例,再将被评价人的分值乘以该比例得出实际得分)-要求与电子档案中相符
	3. 晚夜班	5 分	能在老师的督导下值夜班
	4. 护理工作基本职责履行情况	15 分	(1) 工作中体现以患者为中心理念,在老师的督导下能独立完成分配的护理工作任务,有良好工作习惯,条理性强,得 5 分 (2) 医生满意度大于 90%,得 5 分 (3) 关键流程、标准无扣分得 5 分,1 条扣 1 分
	5. 事故、过失、投诉(扣分不封顶)	5 分	(1) 任期内无事故、差错者得满分 (2) 有 1 次一般过失不晋级 (3) 有 1 次服务投诉(经查实的)扣 2 分

续表

考评内容			分 值	考评方法
实际工作能力（20分）	临床能力评估	临床护理能力	5分	能发现患者的主要问题,按流程进行正确的操作,有良好的病情观察和处理问题能力
		沟通合作能力	5分	与护理对象及其他专业人员沟通良好
		理论知识水平	5分	回答问题条理清晰,理论基础扎实
		综合	5分	科室进行独立护理工作的考核成绩
业务培训考核（30分）	理论知识		5分	参加岗前培训课程的考核成绩
			4分	参加相应的 N0 级培训的考核成绩
			4分	年终考核成绩
			4分	其他能力考核的成绩,如检查中的表现等
	操作技能		5分	参加岗前培训课程的考核成绩
			4分	年终操作考核成绩、参加相应的 N0 级培训的操作考核成绩
	完成规范化培训		4分	规范化培训工作量未完成情况

表 2-2 N1 级护士晋升 N2 级护士认定评价表

考评内容		分 值	考评方法
工作实绩（55分）	1. 遵守规章制度、服从工作安排(扣分均不封顶)	5分	(1) 违反规章 1 次扣 1 分 (2) 任期内不出满勤,1 天扣 1 分,超过 1 月以上顺延 1 年 (3) 一次不服从工作安排扣 2 分 (4) 在上级检查中递交病假或请假外出 1 次扣 1 分
	2. 护理工作绩效	15分	计算方法:任职内绩效的平均分折算(先将科室中所得的最高分按 100 分折算计算出比例,再将被评价人的分值乘以该比例得出实际得分-要求与电子档案中相符)
	3. 晚夜班	5分	任期内年夜班数超过年天数的 30 天以上得 5 分;超过 40 天得 4 分;超过 20 天以上得 3 分;超过 10 个以上得 1 分
	4. 护理工作基本职责履行情况	20分	(1) 工作中体现以患者为中心理念,能独立完成职责范围内临床护理工作任务,有良好工作习惯,条理性强,得 4 分 (2) 医生满意度大于 90%,得 6 分 (3) 关键流程、标准无扣得分 6 分,1 条扣 1 分 (4) 所在科室类别 4 分:1 类科室得 4 分,2 类科室得 3 分,3 类科室得 2 分,4 类科室得 1 分